CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

1. INTRODUCCION

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula del contrato de prestación de servicios que se describe a continuación, se presenta el siguiente informe, así:

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**219-2024**
CDP	**0001035 DEL 23-10-2024**
RP	**0001745 DEL 17/12/2024**
FECHA DEL CONTRATO:	**17 DE DICIEMBRE DEL 2024**
FECHA DE INICIO:	**17 DE DICIEMBRE DEL 2024**
FECHA DE FINALIZACION:	**31 DE DICIEMBRE DEL 2024**
VALOR TOTAL CONTRATO:	**$2.400.000,00**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA GESTION DE PETICIONES Y ATENCION A REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CARLOS FERNANDO MEDINA ROBLEDO**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NIT:	**1.114.338.607**
SUPERVISOR:	**CECILIA MARIA QUIJANO VIVAS Secretaria de Salud y Desarrollo Social**

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

Se anexa cuenta de cobro, acta de inicio, acta Parcial de pago, informe de actividades, seguridad social, certificado bancario presentada por el contratista e informe de supervisión, en cumplimiento del objeto contractual.

4. VALOR DEL PAGO CERTIFICADO:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000,00)

5. RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

De acuerdo con las obligaciones del contratista establecidas en el citado contrato y con el informe de actividades presentado por el mismo cumplió con la realización de las actividades descritas, por lo cual se certifica el **PAGO UNICO del** contrato.

Restrepo Valle, 30 de diciembre de 2024

CECILIA MARIA QUIJANO VIVAS
SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISORA

GESTION DOCUMENTAL:
Proyecto y Revisó : Cecilia María Quijano Vivas- Secretaria de Salud y Desarrollo Social
Elaboró: Francia Hungría – Técnico Operativo